

Förmånstjänster

20.3.2025

Begäran om anslutning till direktersättningsförfarandet

Direktersättningsförfarandet används vid ersättning av sjukvårdskostnader enligt sjukförsäkringslagen. Användningen av direktersättningsförfarande förutsätter alltid att ett avtal om direktersättning har ingåtts med FPA och att avtalet är giltigt.

Om tjänsteproducenten vill kan hen ingå ett avtal om direktersättning med FPA. Tjänsteproducenten uppbär då av kunden läkararvodet, priset på tandvården, undersökningen eller behandlingen från vilken ersättning enligt sjukförsäkringslagen har dragits av.

Tjänsteproducenten söker enligt avtalet från FPA den ersättning som tillhör producenten genom att göra en redovisning.

För att kunna ingå ett avtal om direktersättning ska tjänsteproducenten (enskild näringsidkare eller tjänsteproducent som bedriver verksamhet i företagsform) kontakta FPA genom att skicka den här blanketten med tillhörande bilagor (registreringsbeslut) via skyddad e-post till adressen sh.asiantuntijat@kela.fi. **E-postmeddelandet ska ha rubriken – Förhandsuppgifter för avtalet om direktersättning.** För närmare information kan du vid behov ringa FPA:s myndighetslinje 020 692 235/finska eller 020 692 239/svenska mån-fre kl. 9-15.

Närmare information om direktersättningsförfarandet
<https://www.kela.fi/samarbetspartner-halsovardspersonal-sjukvardsersattningar-direktersattningsforfarande-att-inga-direktersattningsavtal>

Fyll i alla punkter på blanketten noggrant. Telefonnummer och e-postadress är obligatoriska uppgifter.

Tjänsteproducentens namn: _____

FO-nummer _____

Adress: _____

Jag vill ingå ett avtal om direktersättning

☐

Som enskild näringsidkare (yrkesutövare).

Bifogat finns tillsynsmyndighetens (Regionförvaltningsverket/Valvira) registreringsbeslut för det verksamhetsställe för vilket avtal om direktersättning söks. Läkarens sf-

nummer/näringsidkarens registreringsnummer:

- ☐ Som tjänsteproducent som bedriver verksamhet i företagsform / institution.
Bifogat finns tillsynsmyndighetens (Regionförvaltningsverket/Valvira) registreringsbeslut för de verksamhetsställen för vilka avtal om direktersättning söks.

Kontaktinformation för den person som ansvarar för avtalet och som undertecknar det:

Direktersättningsavtalet skickas för att undertecknas elektroniskt till den som har namnteckningsrätt. För underteckningen behövs e-postadress och telefonnummer.

Undertecknarens namn: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Kontaktinformation för den person som ansvarar för redovisnings- och ersättningsärenden:

Namn: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

E-postadress till vilken FPA kan skicka begäran om ytterligare utredningar om redovisningen samt meddelanden (inte personliga):

Redovisningsbesluten och redovisningsmeddelanden skickas till verksamhetsställets adress (blankettförfarande). Vid elektroniskt redovisningsförfarande visas redovisningsmeddelanden i förmedlingstjänsten för redovisningsuppgifter (eKevi).
Beslut som gäller en kund (avslag/partiellt avslag) skickas fortfarande också vid elektroniskt redovisningsförfarande per post till tjänsteproducenten.

Annan adress för sändande av redovisningsbeslut:

Namn: _____

Adress: _____

Uppgifter som gäller avtalet:

I princip börjar avtalet om direktersättning gälla från och med den dag då den här blanketten undertecknas, om tillsynsmyndighetens registreringsbeslut är gällande och FPA har fått alla uppgifter som behövs för att ingå ett anslutningsavtal.

Från och med när önskar du att avtalet träder i kraft: _____

Övriga upplysningar:

Medlemskap i intresseorganisation

- ☐ Erikoishammasteknikkoliitto ry
- ☐ Läkarföretagen rf
- ☐ Suomen Fysioterapeutit – Finlands Fysioterapeuter ry
- ☐ Suomen Kuntoutusyritykset ry
- ☐ Suomen Hammaslääkäriliitto - Finlands Tandläkarförbund ry
- ☐ Suomen Lääkäriliitto - Finlands Läkarförbund ry
- ☐ Finlands Munhygienistförbund rf (FMHF rf)
- ☐ Munhälsovårdens yrkesförbund rf

☐ Jag är inte medlem i en intresseorganisation

Direktersättningsförfarande tas i användning på följande mottagning/mottagningar:

Jag lämnar in redovisningsuppgifterna:

- ☐ på blanketter
- ☐ via elektroniskt redovisningsförfarande. **Tidigare avtal om direktersättning med FPA förutsätts.**

Datasystem som används och som [godkännts av FPA](#): _____

I tjänsten för förfrågan om direktersättningsuppgifter för serviceproducenter inom hälso- och sjukvården (PALSO) används ett datasystem som godkännts av FPA (obligatoriskt vid elektroniskt redovisningsförfarande): _____

När uppgifterna har inkommit till FPA kontaktar handläggningscentret tjänsteproducenten.

Plats: _____

Tid: _____

Underskrift: _____